		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• .				 1	SERIAL	vo.	•	·	FILING	DATE	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(6)				FILING DATE	
				5/0	5		LAIM	S						<u> </u>
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		1 1		•		•		•	1
4	IND.	QEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1 1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	D
-	,	 		 		<u> </u>		51						
\dashv		 		-/		 		52	`			1		\perp
7		 	 -	 	·	 	1 1	58	 -	<u> </u>	<u> </u>	 		L
7		 		 / - 				. 54				<u> </u>	<u> </u>	╬_
┪		 		1-		 	ł. ł	55			 	ļ	 	-
7	·			1		 		<u>56</u>	<u> </u>		 	ļ	<u> </u>	↓_
7				1		 	l	<u> </u>	<u> </u>		 	 	 	+-
T				1;		 	1 H	59		<u> </u>	 	 	 	┼
				1		ļ	l t	.60			 	 		┿
J		·		1		 		61				 	 	+
\Box				7		<u> </u>	l f	62			<u> </u>	 	 -	╁
				1				68		· .				┼─
_				7				64			 	 		+-
4				1			` T	65						╁╌
4								6.6				-		1
4				1				67					 	†
4								. 68				i	· ·	1
4		<u>.</u>	·					69						
4				<u> </u>				70						
4								71		•				
4								72						
╅								78						
╅				 			-	74						
+							-	75						<u> </u>
╅				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-	76						<u> </u>
+							· -	77				ļ. 	·	
+					·		-	78						
7							-	79 80						#
$oxed{\Box}$							- F	81						╬—
							ŀ	82						
							<u> </u>	88				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1
							·	84.						
_							1	85						
1							Γ	86						1
4								87						<u> </u>
1							Γ	88						1
4]			89						T
+								90						
4							L	91						[
+		<u> </u>			<u>.</u>			92]				
4								98	<u> </u>					
- -							' _	94						
- -							L	95						ı
4								96						
- -				<u>_</u>				97					<u> </u>	1.
4	<u> </u>						L	98]				
4							· [_	99						
4-								100						i U
•		1	}		ı		1	OTAL ND.				1		
-		 		ا لــ		لب		OTAL DEP.		ا لي		الب		
s							2	DEP.				-		1

. 3